

الموافقة المستنيرة على إجراء اختبار فيروس نقص المناعة HIV

ادارة الشئون الصحية لولاية نيويورك
معهد مرض نقص المناعة (الإيدز)



إن قرارك إجراء اختبار فيروس نقص المناعة هو قرار اختياري ، ولكن تحصل على اختبار نقص المناعة في ولاية نيويورك يتعين عليك تقديم موافقة كتابية كما هو مبين بالنموذج أدناه .

اختبار الإصابة بفيروس نقص المناعة وسائل الاختبار :

هناك عدد من الاختبارات التي يمكن إجراؤها لمعرفة إذا ما كنت مصاباً بفيروس نقص المناعة ، وهو الفيروس المسبب لمرض نقص المناعة (الإيدز) ، ويمكن لقدم الخدمة الصحية أو المستشار الصحي أن يوفر لك معلومات محددة عن هذه الاختبارات ، وهذه الاختبارات تشمل علىأخذ عينات من الدم أو البول أو سائل الفم وتحليلها . وأكثر اختبارات فيروس نقص المناعة انتشاراً هو اختبار الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة .

معنى نتائج اختبار فيروس نقص المناعة :

- النتيجة السلبية لاختبار الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة تعني على الأرجح أنك لست مصاباً بفيروس نقص المناعة ولكن هذا الاختبار لا يظهر الإصابة الحديثة ، إذا اعتقدت أنك قد تعرضت للإصابة بفيروس نقص المناعة فيجب عليك إجراء الاختبار مرة ثانية بعد ثلاثة شهور من التعرض الأخير المحتمل .

أما النتيجة الإيجابية للاختبار فتعني أنك مصاب بفيروس نقص المناعة ويمكن أن تصبح ناقلاً للعدوى للآخرين .

- هناك بعض الأحيان تكون فيها نتائج اختبار الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة ليست إيجابية أو سلبية بطريقة جازمة أو واضحة وربما تكون نتائج أولية ، عندها سيقوم مقدم الخدمة الصحية أو المستشار الصحي بشرح هذه النتائج ، وربما طلب منك تقديم موافقتك لإجراء اختبارات أخرى .

الاختبارات السرية أو مجهولة الاسم لفيروس نقص المناعة :

عندما تقرر إجراء اختبار الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة ربما اخترت إجراء الاختبار بصفة سرية (بتم الاحتفاظ بسرية البيانات) أو أن يظل الاختبار مجهول الاسم .

- إذا أردت أن تكون نتيجة الاختبار جزءاً من سجلك الطبي حتى يمكن استخدامها كجزء من الرعاية الطبية الخاصة بك فيمكنك الحصول على اختبار سري ، و الاختبار السري يتطلب أن تقدم اسمك .

إذا كنت لا ترغب أن يعرف أي إنسان كان ينتائج الاختبار أو بأنك أجريت الاختبار فيمكنك إجراء اختبار مجهول الاسم في موقع الاختبارات مجهولة الهوية ، في هذه الحالة لن يطلب منك اسمك أو عنوانك أو أية بيانات خاصة بك تؤدي إلى التعرف عليك .

- إذا أجريت اختبار فيروس نقص المناعة مجهول الاسم في موقع اختبارات مجهولة الهوية ويكون هذا الموقع معترفا به من قبل إدارة الشئون الصحية لولاية نيويورك فإن لديك الخيار أن تغير نتيجة الاختبار لاختبار سري عن طريق إرفاق اسمك بالنتيجة ، وسيسمح ذلك لنتائج الاختبار لأن تصبح جزءاً من سجلك الطبي .

مزایا الاختبار :

هناك مزايا عديدة لإجراء الاختبار ومعرفة إذا ما كنت مصاباً .
في حالة وجود نتيجة سلبية لاختبار فيروس نقص المناعة :

- مقدم الخدمة الصحية أو المستشار الصحي سيقدم لك النصيحة عن كيفية حماية نفسك ضد الإصابة بفيروس نقص المناعة في المستقبل .

في حالة وجود نتيجة إيجابية لاختبار نقص المناعة :

• يستطيع مقدم الخدمة الصحية أن يوفر لك الرعاية الطبية والعلاج مما يساعدك على الحفاظ على صحتك ، وأن يتعامل مع مرض فيروس نقص المناعة عندك .

• يمكن لمقدم الخدمة الصحية الخاصة بك أو المستشار الصحي أن يخبرك كيف تمنع نقل عدو الفيروس لشريكك في العلاقة الجنسية أو في تعاطي الحقن .

• يمكنك تحسين فرص بقائك محققاً بذلك عن طريق تناول الأغذية الجيدة المتوازنة والمغذية ، وعن طريق النوم الكافي والرياضة وتجنب المشروبات الكحولية والتبغ وتعاطي مخدرات التسلية ، وعن طريق تقليل الضغط العصبي والحصول على فحوص دورية .

إذا كنت امرأة وجاءت نتيجة اختبار فيروس نقص المناعة نتيجة إيجابية :

• إذا كنت تفكرين في الإنجاب فإن مقدم الخدمة الصحية الخاصة بك سيقوم بإعطائك معلومات تساعدك على الوصول إلى اختبارات مستنيرة تتعلق بالرعاية الصحية والحمل الخالصين بك .

• إذا كنت حاملاً فإن طبيبك يستطيع تقديم الرعاية التي تحتاجينها والمعلومات الازمة عن الخدمات والخيارات المتاحة لك .

• يمكن لمقدم الخدمة الصحية الخاصة بك أن يخبرك بمخاطر نقل فيروس نقص المناعة لطفلك الرضيع ، والرعاية الطبية المتاحة للأطفال الرضع الذين يحملون إصابتهم بفيروس نقص المناعة .

• إذا كنت قد وضعت طفلاً أو تقومين بارضاع طفل منذ إصابتك فإن طفلك سيكون بحاجة إلى اختبار فيروس نقص المناعة ، وإذا حدث وثبتت إصابته ربما احتاج إلى رعاية وعلاج إضافيين ، ويمكن لمقدم الخدمة الصحية الخاصة بك أن يقدم لك المعلومات عن الرعاية الطبية المتاحة للأطفال الذين يحملون إصابتهم بفيروس نقص المناعة .

سرية البيانات الخاصة بالإصابة بفيروس نقص المناعة :

إذا أخذت اختبار الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة فإن نتائج هذا الاختبار تعتبر معلومات يتم الحفاظ على سريتها ، وطبقاً لقانون ولاية نيويورك فإن المعلومات السرية الخاصة بالإصابة بفيروس نقص المناعة لا تعطى إلا للأشخاص المصرح لهم بذلك عن طريق موافقة كتابية منه أو الأشخاص يحتاجون معرفة وضعك فيما يخص فيروس نقص المناعة حتى يستطيعون تقديم الرعاية والخدمات الطبية اللازمة ويشمل هؤلاء على : مقدمي الخدمة الطبية ، والأشخاص الذين لهم علاقة برعاية الأطفال أو بالتبني ، والأباء والأوصياء الذين يوافرون على رعاية التصر ، وموظفي السجون والمسؤولين عن السجناء الذين تم الإفراج عنهم وتحت المراقبة أو العاملين في استقبال الطوارئ أو في المستشفيات أو في بعض المصالح المحددة أو في المكاتب الصحية الذين يتعرضون لسوائل الجسم أو الدم أثناء عملهم ، والهيئات التي تراجع الخدمات التي تحصل عليها ، كما يسمح القانون في ظروف ضيقة أن يتم الانصاف عن علومات الإصابة بفيروس نقص المناعة الخاصة بك مثل : تصريح قضائي خاص ، لموظفي الصحة العامة كما يتطلب القانون وإلى جهات التأمين إذا كانت مضطورة التكفل بمصاريف الرعاية والعلاج

متطلبات الإبلاغ :

سيتم الإبلاغ عن اسمك لإدارة الشئون الصحية إذا جاءت نتيجة اختبار فيروس نقص المناعة نتيجة إيجابية لاشك فيها ، وتأتي هذه النتيجة عن طريق اختبار سرى أو عن طريق نتائج أخرى متصلة باختبار فيروس نقص المناعة، أو عن طريق تشخيص لمرض نقص المناعة (الإيدز) أو إذا كنت قد اخترت أن ترافق اسمك بالنتيجة الإيجابية للاختبار الذي تم إجراؤه في موقع من الموقع مجهولة الهوية . ستقوم إدارة الشئون الصحية باستخدام هذه المعلومات في تتبع هذا الوباء ولكي تستطيع تقديم خطة أفضل لمنع انتشار المرض والرعاية الصحية والخدمات الأخرى

إبلاغ الرفاق / الشركاء

إذا كانت نتيجة الاختبار إيجابية سيحدث معك مقدم الخدمة الصحية حول أهمية وفائدة إبلاغ رفاقت عن إمكانية تعرضهم للإصابة بفيروس نقص المناعة ، فمن المهم أن يعرف رفاقت أنهم ربما يكونون قد تعرضوا لفيروس نقص المناعة وذلك حتى يمكنهم اكتشاف ما إذا كانت قد تمت إصابتهم والاستفادة من التشخيص والعلاج المبكر، وربما طلب منك مقدم الخدمة الصحية أن تدللي بأسماء رفاقت وإذا ما كان بإلاغهم مأمون العاقيب بالنسبة لك . إذا كنت في حالة تتعرض فيها إلى الإساءة من قبل واحد من هؤلاء الرفاق فمن المهم أن تعطي مقدم الخدمة الصحية الخاصة بك كل البيانات اللازمة الحصول على معلومات حول الخدمات المتعلقة بالعنف الأسرى أطلب رقم 1-800-942-6906

- طبقاً لقانون الولاية يكون مقدم الخدمة الصحية الخاصة بك مطالباً بإبلاغ إدارة الشئون الصحية عن أسماء أي من الرفاق (رفاق الجنس في الحاضر وفي الماضي) ويشمل ذلك الزوج ورفيق آخر (الحقن) الذين يكون على دراية بهم .
- إذا كان لديك رفاق آخرون لا يعرف مقدم الخدمة الصحية شيئاً عنهم ، فيمكنك إعطاء أسمائهم إلى مقدم الخدمة حتى يتم إلاغهم . هناك العديد من الخيارات المتاحة لمساعدتك أنت ومقدم خدمتك في عملية إبلاغ الرفاق .
- إذا لم تكن لديك أو لدى مقدم خدمتك خطة لإبلاغ رفاقت فإن إدارة الشئون الصحية يمكنها إلاغهم بدون الكشف عن هويتك . وإذا كان هذا الكشف ينطوي على مخاطرة أو على ضرر لك فيمكن لإدارة الشئون الصحية أن توجل الإبلاغ لفترة من الزمن تتيح لك الحصول على خدمات الوقاية من العنف الأسري .
- إذا لم تذكر أسماء أي من رفاقت لمقدم الخدمة الصحية الخاصة بك أو إذا كانت هناك حاجة للتتأكد من المعلومات الخاصة برفاقت فيمكن لإدارة الشئون الصحية أن تتصل بك لطلب معاونتك في هذه العملية

سرية نتائج اختبار فيرس نقص المناعة والمعلومات المتعلقة بها :

إذا شعرت بأن سريتك قد تم انتهاؤها أو إذا رغبت في الحصول على معلومات أكثر حول سرية فيروس نقص المناعة ، اتصل بالخط الساخن لسرية فيروس نقص المناعة التابع لإدارة الشئون الصحية لولاية نيويورك رقم 1-800-962-5065 . إذا قام مقدم الخدمة الصحية أو الاجتماعية بطريقة غير قانونية بإلاغ أي شخص آخر عن معلومات فيروس نقص المناعة الخاصة بك فإنه يكون معرضنا للعقاب بدفع غرامة تصل إلى خمسة آلاف دولار وبالحبس لمدة قد تصل إلى عام كامل، كما أن القانون يحميك أيضاً من التمييز بسبب إصانتك بفيروس نقص المناعة في المسكن أو العمل أو الرعاية الصحية أو الخدمات الأخرى للحصول على معلومات أكثر اتصل بقسم حقوق الإنسان التابع لولاية نيويورك على رقم 1-800-523-2437 .

تمت الإجابة عن أسئلتي حول اختبار الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة وأوافق على إجراء اختبار فيروس نقص المناعة لي :

التوقيع :

التاريخ :

قمت بتقديم مشورة ما قبل الاختبار طبقاً للبند 27 - ف من قانون الصحة العامة لولاية نيويورك وبالإجابة على أسئلة الشخص المذكور أعلاه حول الاختبار وقدمت له لها نسخة غير موقعة من هذا النموذج

التوقيع :

اسم مقدم الخدمة :